

**Il Comitato Provinciale F.I.D.A.L. FOGGIA
Organizza per Sabato 18 Settembre 2021 il
Meeting Giovanile di SETTEMBRE Es/Cad.
(con gare di Contorno)**

Campo Scuola "Colella - Mondelli" Foggia

PROGRAMMA GARE

Esordienti: 50 piani – Alto - Vortex
Cadetti/e: 80 – 300 hs (0,76) – Lungo – 600
Contorno: Giavellotto D (Gr. 600) – 1500 U/D – 300 Hs Allievi (0,84) – 300 U/D

NORME DI PARTECIPAZIONE

Alla manifestazione possono partecipare tutte le società regolarmente affiliate alla FIDAL per la stagione 2021 con un numero illimitato di atleti purché in possesso della tessera federale regolarmente vidimata per la stagione in corso.

Ogni atleta può prendere parte ad un massimo di 2 gare. Gli esordienti possono partecipare a tutte e tre le gare

**Le iscrizioni si effettuano ESCLUSIVAMENTE con la procedura ONLINE entro
le ore 14,00 di VENERDI' 17 Settembre**

(INDICARE NELLE note IL numero di pettorale assegnato a cura della società, partecipante solo per le corse)

ATTENZIONE: NON SARANNO ACCETTATE ISCRIZIONI OLTRE TALE TERMINE, NE' TANTOMENO SUL CAMPO. Sono in vigore le regole Anticovid con Modulo da consegnare all'ingresso qui allegato e green pass o Tampone (green pass o tampone dai 12 anni in poi)

FUNZIONERA' IL CRONOMETRAGGIO MANUALE

RECLAMI

Eventuali reclami dovranno essere inoltrati al G.A. della manifestazione nei tempi e nei modi previsti dal R.O., accompagnati dalla tassa prevista. Per quanto non previsto dal presente regolamento vigono le norme tecniche della FIDAL e del G.G.G.

Il Comitato Provinciale FIDAL declina ogni responsabilità per incidenti, danni o altro che possono accadere ad atleti, cose, persone e terzi prima, durante e dopo la manifestazione.

Il FTP

prof. Umberto Schinco

(NB LEGGERE ATTENTAMENTE LE NORME ANTICOVID INSERITE DOPO L'ORARIO)

ORARIO GARE Sabato 18 Settembre

15,45 Ritrovo giurie e concorrenti

ORE	Esordienti	Cadetti/e	Contorno
16,15	50 piani		
A seguire	Vortex		
A seguire	Alto		
16,40		80	
17,00		300 hs (0,76)	Giavellotto D (Gr. 600)
17,15		Lungo	300 Hs Allievi (0,84)
17,30		600	
17,40			300 U/D
17,50			1500 U/D

Partiranno prima le serie Femminili poi le maschili

L'orario è indicativo e potrà subire variazioni in base al numero degli iscritti che saranno comunicate immediatamente

NORME ANTICOID (NUOVE NORME DA APPICARE DAL 6 SETTEMBRE)

In ottemperanza con le nuove norme ANTICOID (Aggiornamento Federale dal 27 agosto a cui si rimanda), si ricorda qui brevemente che:

TUTTI GLI OPERATORI, TECNICI, ACCOMPAGNATORI, ATLETI, PUBBLICO AMMESSO ECC..
DEVONO ESIBIRE IL GREEN PASS VALIDO O, IN MANCANZA, CERTIFICATO DI UN TAMPONE
CON ESITO NEGATIVO, OTTENUTO ENTRO LE 48 ORE PRECEDENTI LA MANIFESTAZIONE.
OLTRE AL GREEN PASS (O TAMPONE NEGATIVO) VA CONSEGNATA L'AUTOCERTIFICAZIONE
ALLEGATA:

Sito: <http://www.fidalfoggia.com>
Mail: cp.foggia@fidal.it

Il sottoscritto _____, nato il ____ / ____ / ____
a _____ (prov. _____)

Documento di riconoscimento _____ n. _____,
del _____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico
ufficiale (art. 495 C.P.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di non avere avuto un contatto stretto con paziente COVID negli ultimi 10 giorni;
- Di non avere avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio, lavoro...) negli ultimi 10 giorni;
- Di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato sottoposto negli ultimi 10 giorni alla misura di isolamento fiduciario o di quarantena;

Che non presenta uno dei seguenti sintomi:

- febbre e/o dolori muscolari diffusi;
- sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie;
- sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, ecc.)
- disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia).

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

- Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data _____

Firma _____

[in caso di minore, compilare la parte seguente a cura dell'esercente la potestà genitoriale]

Cognome e Nome _____, nato il ____ / ____ / ____

A _____ (prov. _____)

Documento di riconoscimento _____ n. _____,
del _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

Firma _____

Note

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento.